CLAIMS ONLY								Application Number 875 Filing Date							
Applicant(s)															
01.413.40		511.50					May be used for additional claims or amendments								
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT			•			•		*		
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	ן ו		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
1 2				ļ		·	l	51		· ·					
3				 			H	52 53							
								54							
. 5 6							L	. 55							
٦		 				-	l ˈŀ	56· 57			 	·		·	
8								58							
9		·					i F	59							
11/							-	60 61							
1/2						٦.		62	<u> </u>						
13								63			(
15		<u> </u>					 -	64 65						·	
16							F	66							
17								67							
18	<u> </u>						l ⊦	68 69			ļ				
20/							l ⊦	70							
/21								71							
22 23							-	72				<u> </u>			
24						 	l ⊦	73 74							
25								75							
26 27				·			L	76							
28 .	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					_	l ⊦	77 78							
· 29								79							
30 31								80							
32							Ľ	81 82							
33								83					-		
34					-			84							
35 36	-	· ·				<u> </u>	⊢	85 86							
37				·			 	87		·				-	
38							Ę	88							
39 40							-	89 90							
41							 	91						:	
42							·[92							
43 44							F	93 94							
45							 	95							
46	,							96		· ·			·		
47 48		——					F	97 - 98							
49							⊢	99					·		
50							E	100			-				
Total Indep	Z Z							Total '					•		
Total	H ₹	<u>.</u>		<u> </u>		니	-	Indep Total		<u> </u>	4	<u> </u>		∟	
Deheug	- - 							Depend				ا			
Total Claims	12							Total Claims							
0144110		L				L		Cialitis		L					

٠.

.

.

-

.

1

•